



Patiënteninformatie

# Uw therapie Osimertinib (Tagrisso®)



# Inhoud

Inhoud.....	3
Inleiding .....	4
Samenstelling van uw therapie .....	4
Verloop van de therapie .....	5
Toediening .....	5
Richtlijnen voor het gebruik van Tagrisso® .....	6
Mogelijke nevenwerkingen van Tagrisso® .....	7
Huidreacties .....	7
Enkele raadgevingen .....	8
Raadpleeg uw (huis)arts .....	8
Duur.....	8
Diarree .....	9
Enkele raadgevingen .....	9
Raadpleeg uw (huis)arts .....	10
Irritatie en/of ontsteking van mondslijmvlies.....	10
Enkele raadgevingen .....	10
Raadpleeg uw (huis)arts .....	11
Duur.....	11
Invloed op de seksualiteit.....	12
Tot slot.....	13
Wie contacteren bij vragen of problemen? .....	13
Persoonlijke notities/ vragen .....	14

## Inleiding

Deze brochure biedt u informatie over uw therapie Tagrisso®. U leest hierin meer over de behandeling zelf, bijzondere richtlijnen en mogelijke nevenwerkingen van de therapie. We geven u tips om met deze nevenwerkingen om te gaan en we zetten op een rij in welke gevallen u de huisarts of de verpleegafdeling moet contacteren.

Hoe u deze nevenwerkingen beleeft, is erg persoonlijk. Sommige mensen hebben veel last van nevenwerkingen, anderen weer niet. Laat u niet beïnvloeden door verhalen van andere mensen. Bovendien heeft de ernst van de nevenwerkingen niets te maken met het effect van de behandeling. Het is onmogelijk om in deze brochure alle details voor elke situatie te beschrijven. Aarzel daarom niet om zo nodig bijkomende vragen te stellen aan uw arts of verpleegkundige.

Gelieve deze brochure mee te brengen als u naar het ziekenhuis komt.

## Samenstelling van uw therapie

De werkzame stof van Tagrisso® is Osimertinib. Osimertinib is een geneesmiddel dat zich vasthecht aan een bepaalde stof in kankercellen, waardoor de groei van deze cellen wordt geremd. Het geneesmiddel Tagrisso® wordt toegediend in de vorm van tabletten.

Naast Tagrisso® kunnen er nog enkele andere geneesmiddelen voorgeschreven worden. Die dienen ter ondersteuning van de behandeling, bijvoorbeeld om de bijwerkingen te beperken.

## Verloop van de therapie

U komt regelmatig terug naar de consultatie voor verdere opvolging. Tijdens deze opvolgingsafspraken bespreken we met u hoe de inname van de medicatie thuis verloopt en welke nevenwerkingen u ervaart. Er zal op die dag ook een bloedafname gebeuren. Soms kan het gebeuren dat u bijkomende onderzoeken krijgt, bijvoorbeeld een CT-scan.

Als de bloedresultaten en andere eventuele testen goed zijn, en er zijn geen bezwaren, schrijft uw arts ten slotte uw medicatie voor. U krijgt de nodige medicatie "Osimertinib" mee vanuit de ziekenhuisapothek tot uw volgende afspraak in het ziekenhuis.

De duur van de therapie hangt af van hoe u de therapie verdraagt en het effect van de therapie. Soms gebeurt het dat de nevenwerkingen hinderlijk zijn. In dat geval kan de arts met u bespreken om de dosis (tijdelijk) te verminderen of uw therapie even te onderbreken. Zo krijgt uw lichaam de tijd om te herstellen.

## Toediening

Uw arts heeft u voorgesteld om een behandeling met Osimertinib te starten. U zal naar de consultatie komen om de behandeling op te starten. Nadien neemt u de tabletten Osimertinib thuis verder in zoals voorgeschreven.

## Richtlijnen voor het gebruik van Tagrisso®

Osimertinib bestaat in tabletten van 40 en 80 mg. Uw arts vermeldt u steeds duidelijk welke dosis u in de komende periode moet innemen. Tagrisso®-tabletten zijn enkel in het ziekenhuis te verkrijgen.

- Neem de tabletten 1 maal per dag in.
- Neem de tabletten steeds rond hetzelfde tijdstip in.
- Tagrisso® mag zowel met eten als op een lege maag worden ingenomen. Het best neemt u Osimertinib steeds op dezelfde wijze in. Indien u de medicatie nuchter inneemt, doe dit dan **2 uur vóór de maaltijd** en wacht na inname Osimertinib **1 uur alvorens** u weer eet.
- Bewaar Tagrisso® op kamertemperatuur op een veilige plaats buiten het bereik van kinderen.
- Bij accidentele inname (door personen voor wie Tagrisso® niet werd voorgeschreven of bij de patiënt zelf) moet u onmiddellijk uw arts en eventueel het antigifcentrum (070 245 245) contacteren. Als het mogelijk is kan de persoon ook naar de afdeling spoedgevallen komen van het dichtstbijzijnde ziekenhuis.
- Wanneer u een dosis Tagrisso® vergeten bent, neemt u de gemiste dosis het best zo snel mogelijk in, tenzij het minder dan 12 uur is tot de volgende dosis. Met andere woorden: als u zich de vergeten dosis pas herinnert wanneer u minder dan 12 uur later alweer een nieuwe dosis moet innemen, dan haalt u de vergeten dosis NIET in.
- Neem geen dubbele dosis om de gemiste dosis in te halen. Neem de volgende dosis gewoon in op het geplande tijdstip.
- Breng overgebleven medicatie terug mee naar het ziekenhuis, spoel de medicatie nooit weg via het toilet of de lavabo.
- Slik de tablet altijd in zijn geheel door. U mag de tablet NIET breken, NIET kauwen of NIET pletten. Als het u moeite kost om de tablet door te slikken, dan kunt u deze oplossen in water:
  - Doe de tablet in een glas zonder deze eerst te pletten.
  - Voeg 50 ml (ongeveer twee derde van een waterglas) niet-bruisend water toe. Gebruik geen andere vloeistoffen.
  - Roer tot de tablet in zeer kleine stukjes uiteen is gevallen. De tablet lost niet volledig op.
  - Drink de oplossing meteen op.
  - Spoel het glas goed met opnieuw 50 ml water en drink dit op, zodat u er zeker van kunt zijn dat u ook alle resten van het geneesmiddel heeft ingenomen.

- Bij braken vlak na de inname van Tagrisso®:
  - Als de tabletten zichtbaar zijn, mag u de voorgeschreven dosis herhalen.
  - Als de tabletten niet zichtbaar zijn, mag de voorgeschreven dosis niet meer ingenomen worden. Advies van de arts is noodzakelijk.
  
- Interactie met medicatie
  - U moet voorzichtig zijn met de inname van andere geneesmiddelen, ze kunnen de werking van Tagrisso® nadelig beïnvloeden. Bespreek met uw behandelende arts uw huidige medicatie.
  - Gebruik geen pompelmoes, pompelmoessap, granaatappel, sterfruit of preparaten op basis van Sint Janskruid. Deze middelen kunnen de werking van Tagrisso® nadelig beïnvloeden.

## Mogelijke nevenwerkingen van Tagrisso®

U krijgt hier een opsomming van de verschillende nevenwerkingen die kunnen voorkomen. In de pagina's die hierop volgen, vindt u voor de meeste nevenwerkingen uitleg en tips om met deze nevenwerkingen om te gaan.

Neem onmiddellijk contact op met de arts als u één van de volgende ernstige bijwerkingen krijgt:

- Plotseling moeite met ademen in combinatie met hoesten of koorts.
- Waterige ogen, gevoeligheid voor licht, oogpijn, roodheid van de ogen of veranderingen in uw gezichtsvermogen.

### Huidreacties

Uw behandeling kan de volgende huidreacties veroorzaken:

- Droge huid
- Jeuk
- Huiduitslag
- Roodheid rond de vingernagels

Deze bijwerkingen hebben meer kans om op te komen bij de zones die blootgesteld worden aan de zon.

## Enkele raadgevingen

- Gebruik bij het wassen niet-geparfumeerde en neutrale zepen.
- Vermijd heet water. Neem eerder een bad dan een douche, want een douche droogt de huid feller uit.
- Vermijd zonlicht maximaal en bescherm uw huid tegen zonlicht.
- Vermijd hoge temperaturen en te hoge vochtigheid.
- Uw huid kan een donkere kleur krijgen, meestal op de plaatsen die aan het zonlicht blootgesteld zijn, zoals uw gezicht, handen en armen.
- Vermijd het contact met irriterende producten (schoonmaak- en afwasproducten), draag bijvoorbeeld handschoenen tijdens de afwas.
- Draag geen te nauwe schoenen.
- Gebruik hydraterende producten op uw armen en benen om een droge huid te voorkomen. Wrijf uw handen regelmatig in met een handcrème.
- Voorkom verwondingen en draag handschoenen tijdens het werken in de tuin en bij andere klusjes.
- Gebruik niet om het even welke zalf of crème als behandeling van deze specifieke huidreacties. Start dus niet zelf met een behandeling maar vraag steeds raad aan uw arts.

## Raadpleeg uw (huis)arts

- Als u hevige jeuk hebt.
- Als u rode vlekken bemerkt.
- Als u een plaatselijke huidreactie krijgt die pijnlijk is.

## Duur

De huidreacties zijn meestal van voorbijgaande aard en laten doorgaans geen letsels na. Ze zullen dus na afloop van uw behandeling genezen en zullen geen littekens achterlaten. Met herhaalde toedieningen zijn de huideffecten gewoonlijk beter onder controle, maar toch kunnen de huidreacties soms nog onverwacht opflakkeren. Uitzonderlijk kunnen deze huidreacties ernstig en onverdraaglijk zijn en aanleiding geven tot vermindering van de dosis of zelfs stopzetting van de therapie.



## Diarree

Uw behandeling kan inwerken op de cellen van de maag en de darmen. Daardoor kunt u last krijgen van diarree. U zult dan vaker stoelgang hebben en uw stoelgang zal vloeibaarder zijn dan gewoonlijk. Er kunnen ook andere oorzaken zijn voor uw diarree, zoals bijvoorbeeld darminfecties en stress.

Soms kan diarree gepaard gaan met uitdrogingsverschijnselen. Die verschijnselen zijn een gevoel van dorst, een droge mond, een droge tong, een droge of gerimpelde huid en verminderde en donkere, troebele urine.

### Enkele raadgevingen

Neem de geneesmiddelen tegen diarree volgens de richtlijnen van de arts.

Als u last hebt van diarree, moet u starten met de inname van 2 smelttabletten of 2 capsules Imodium® (2 mg).

- Na iedere volgende diarree moet u 1 smelttablet of capsule Imodium® (2 mg) innemen.
- Neem nooit Imodium® om de diarree vóór te zijn.
- Drink minstens 1.5 liter water per dag.
- Verzorg uw huid na elke ontlasting. Maak uw huid schoon met zacht toiletpapier (niet wrijven). Was al deppend met een niet-geparfumeerde zeep. Spoel overvloedig af met lauw water.
- Vooral thee, rijstwater, wortelsap en bosbessensap zouden een gunstige invloed hebben op diarree.
- Vermijd koffie.
- Vermijd te koude en te warme dranken.
- Het is raadzaam om bij alles wat u drinkt vast voedsel zoals beschuit of toast te eten. Hierdoor wordt het vocht in de darmen gebonden.
- Vermijd een te vette voeding.
- Vermijd een te sterk gekruide voeding.
- Eet geen ontbijtkoek (peperkoek).
- Vermijd vers fruit (sinaasappelen) en rauwkost.

## Raadpleeg uw (huis)arts

Als u langer dan 2 dagen last hebt van diarree ondanks de juiste inname van Imodium®.

- Als u bij de diarree ook nog moet braken.
- Als u last hebt van een branderig gevoel aan de aars.
- Als u bloed in de stoelgang ziet of als uw stoelgang een zwarte kleur heeft.
- Als u koorts hebt.
- Als u hierbij nog last hebt van een droge mond en/of droge tong en minder plast (de urine is ook troebel en donker van kleur). Deze tekens wijzen op een uitdroging van uw lichaam.

## Irritatie en/of ontsteking van mondslijmvlies

Een ontsteking ter hoogte van de mondslijmvliesen wordt stomatitis genoemd. Dit begint meestal met een droog of branderig gevoel in de mond. Daarna kan de mond, tong of keel pijnlijk aanvoelen en kunnen pijnlijke kleine zweertjes (afters) ontstaan. Uw mond is dan overgevoelig voor hete, koude, gekruide of harde spijsen. Volg ter preventie een goede mondverzorging. Meer info vindt u in de brochure mondverzorging.

## Enkele raadgevingen

Poets uw tanden minstens tweemaal per dag en liefst na elke maaltijd en voor het slapengaan.

- Gebruik een zachte of medium tandenborstel.
- Als uw arts geen mondspoelingen heeft voorgeschreven, mag u een klassieke tandpasta met fluor gebruiken.

Als u mondspoelingen moet doen, dan gebruikt u best tandpasta zonder NLS (natriumlaurylsulfaat), bijvoorbeeld Sensodyne®F-gel, Zendium® of Meridol®.

- Vervang uw tandenborstel minstens om de twee maanden.
- Spoel na het poetsen uw tandenborstel grondig met lauw water en bewaar hem droog.
- Een elektrische tandenborstel moet zeer voorzichtig gebruikt worden. Ook hier is aandacht voor hygiëne van de borstelkop belangrijk.
- Tussen de tanden kunt u de tandplak verwijderen door eenmaal per dag gebruik te maken van tandzijde. Gebruik liever geen tandenstokers, die kunnen uw tandvlees beschadigen.

- Door de therapie kunt u vatbaarder worden voor infecties en daarom kan de arts u bijkomende mondspoelingen voorschrijven.

Mondspoelingen op basis van chloorhexidine (bijvoorbeeld Perio-Aid®) hebben een antibacteriële werking. Het gebruik van een mondspoeling vervangt in geen geval het tandenpoetsen.

- Poets altijd eerst uw tanden.
- Reinig de prothese minstens eenmaal per dag.
- Spoel uw prothese na iedere maaltijd af onder stromend water.
- Neem de prothese enkele uren per dag uit uw mond om uw slijmvlies wat rust te geven. Bij ontsteking of aftvorming van het mondslijmvlies laat u de prothese uit en raadpleegt u de arts.
- Laat 's nachts en bij een pijnlijke mond de prothese uit.
- Vermijd, indien mogelijk, alcohol en andere irriterende voedingsstoffen zoals te warme, te pikante of te zure spijsen.
- Bij droge lippen of wanneer uw lippen gebarsten zijn, kunt u ze dun insmeren met een cacaoboterstift of met lippenzalf uit een tube.

### **Raadpleeg uw (huis)arts**

- Wanneer u veranderingen waarneemt in uw mondslijmvlies:
  - Blaasjes
  - Zweertjes
  - Droge mond
  - Witte stipjes in uw mond (tong, wang-slijmvliezen). Dit zou kunnen wijzen op een schimmelinfectie.
- Wanneer u pijn hebt in uw mond of keel. Uw arts kan u een mucositis- of stomatitiscocktail voorschrijven om uw mond of keel te verzachten.
- Wanneer u nog moeilijk kunt eten en op korte tijd veel gewicht verliest.
- Wanneer u koorts hebt. Dit zou kunnen wijzen op een bijkomende infectie in uw mond.

### **Duur**

Een aantasting van het mondslijmvlies begint meestal vijf tot zeven dagen na toediening van de therapie. Herstel van de slijmvliezen begint na twee à drie weken.

## **Invloed op de seksualiteit**

De invloed van een behandeling op de seksualiteit is voor iedere patiënt verschillend. Zowel lichamelijke als emotionele gevolgen van uw ziekte en uw behandeling kunnen gevolgen hebben voor uw seksuele behoefte en uw seksleven.

Het is goed mogelijk dat u door andere zorgen uw seksleven nu minder belangrijk vindt. Misschien moeten u en uw partner nog wennen aan een uiterlijke verandering door de behandeling. Het kan ook zijn dat u door de therapie een aantal lichamelijke klachten ondervindt zoals vermoeidheid en misselijkheid. Vrouwen kunnen last krijgen van vaginale droogte, de menstruatie kan voor kortere of langere periode stoppen.

Het bespreekbaar maken van seksuele problemen is belangrijk. Door erover te praten met uw partner leert u elkaar beter te begrijpen. Ook met uw zorgverleners kunt u problemen rond seksualiteit bespreken. Tijdens uw behandeling, en tot enkele maanden nadien is het belangrijk om voorbehoedsmiddelen te gebruiken. Een mogelijke zwangerschap moet nu immers voorkomen worden, omdat de therapie schadelijk kan zijn voor de baby.

Is een zwangerschap niet (meer) mogelijk, dan nog is het raadzaam de eerste dagen na de toediening van de behandeling een condoom te gebruiken. Restanten van de geneesmiddelen kunnen ook in vaginaal vocht zitten. Daarom is het veiliger om met een condoom te vrijen. Bespreek zeker met uw arts als u nog een kinderwens heeft.

## Tot slot

Hebt u na het lezen van deze brochure nog vragen of opmerkingen, dan kunt u terecht bij uw behandelend arts of de verpleegkundigen. Wij hopen van harte dat deze brochure u wegwijs heeft gemaakt in het verloop en de nabehandeling van uw therapie Tagrisso®.

## Wie contacteren bij vragen of problemen?

De hierboven vermelde bijwerkingen zijn de meest voorkomende bijwerkingen voor deze behandeling. Hoe u deze bijwerkingen beleeft, is erg persoonlijk. Sommige mensen hebben veel last van bijwerkingen, anderen weer niet. Aarzel niet uw (huis)arts of (thuis)verpleegkundige te contacteren bij vragen rondom andere bijwerkingen die u ervaart of andere vragen, gevoelens en eventuele onzekerheden.

Centrum voor oncologie - AZ Turnhout  
Campus Sint-Elisabeth  
Rubensstraat 166, 2300 Turnhout  
Gelijkvloers

Oncologisch dagziekenhuis 014 40 60 01  
Oncologie hospitalisatie 014 40 60 03  
Secretariaat longziekten 014 40 63 80





**AZ Turnhout vzw**  
[www.azturnhout.be](http://www.azturnhout.be)  
[info@azturnhout.be](mailto:info@azturnhout.be)



Blijf op de hoogte via [www.facebook.com/azturnhout](http://www.facebook.com/azturnhout)



**Campus Sint-Jozef**  
Steenweg op Merksplas 44  
2300 Turnhout  
014 40 60 11



**Campus Sint-Elisabeth**  
Rubensstraat 166  
2300 Turnhout  
014 40 60 11